

bollo

Allegato B - Offerta

(da inserire nella busta recante la dicitura “B - Offerta”)

[Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio ordinario il presente schema di domanda deve essere debitamente integrato]

Consorzio del Parco Regionale del
Delta del Po Emilia-Romagna
C.so G. Mazzini n. 200
44022 Comacchio (FE)

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di tesoreria. – OFFERTA.

Il sottoscritto
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazzan.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
codice fiscale n.
partita IVA n.

al fine della partecipazione dell'impresa sopra indicata alla gara in oggetto, indetta con determinazione del Direttore n. 513 del 15/12/2009,

PRESENTA

l'offerta di seguito specificata:

A – ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

A.1) Distanza della sede del Consorzio dallo sportello più prossimo presso cui l'offerente si impegna a svolgere il servizio di tesoreria in circolarità (ai sensi dell'articolo 3 dello schema di convenzione del servizio di tesoreria):

Distanza: metri lineari: (in cifre), (in lettere)

Ubicazione dello sportello: Comacchio, Via/Piazza.....n°.....

Sportello:

esistente da attivare (segnare con una x la casella che interessa)

A.2) Numero degli sportelli presso cui l'offerente si impegna a svolgere in circolarità il servizio di tesoreria nell'ambito del territorio del Comune di Comacchio (escluso quello situato nel territorio del Comune di Comacchio di cui al punto precedente):

Numero: (in cifre), (in lettere)

Elenco degli sportelli:

(elencare i singoli sportelli indicando la relativa sede e se si tratta di sportello già esistente o da attivare)

1. Comacchio, Via/Piazza n°.....
(esistente/da attivare)

2. Comacchio, Via/Piazza n°.....
(esistente/da attivare)

3. Comacchio, Via/Piazza n°.....
(esistente/da attivare)

.....

.....

A.3) Numero degli sportelli presso cui l'offerente si impegna a svolgere in circolarità il servizio di tesoreria nell'ambito del territorio della provincia di Ferrara (esclusi quelli situati nel territorio del Comune di Comacchio di cui al punto precedente):

Numero: (in cifre), (in lettere)

Elenco degli sportelli:

(elencare i singoli sportelli indicando la relativa sede e se si tratta di sportello già esistente o da attivare)

1. Località, Via/Piazza n°.....

(esistente/da attivare);

2. Località, Via/Piazza n°.....

(esistente/da attivare);

3. Località, Via/Piazza n°.....

(esistente/da attivare);

.....

.....

A.4) Numero di POS che l'offerente si impegna ad installare e a mantenere negli uffici consortili in cui si provvede alla riscossione di entrate (di cui due obbligatori ai sensi dell'articolo 5, comma 5, dello schema di convenzione):

Numero:di POS(in cifre),(in lettere)

B – ELEMENTI ECONOMICI INERENTI IL SERVIZIO

B.1) Tasso di interesse passivo su anticipazioni di tesoreria:

.....(in cifre),(in lettere) punti percentuali di
scostamento rispetto a EURIBOR tre mesi (365)

in aumento |___| in riduzione |___| (segnare con una x la casella che interessa)

B.2) Tasso di interesse attivo su somme depositate in conto corrente presso il Tesoriere:

.....(in cifre),(in lettere) punti percentuali di
scostamento rispetto a EURIBOR tre mesi (365)

in aumento |___| in riduzione |___| (segnare con una x la casella che interessa)

B.3) Tasso di interesse attivo su operazioni di pronti contro termine:

.....(in cifre),(in lettere) punti percentuali di
scostamento rispetto a EURIBOR tre mesi (365)

in aumento |___| in riduzione |___| (segnare con una x la casella che interessa)

B.4) Condizioni riservate ai beneficiari dell'Ente per operazioni di pagamento tramite bonifico bancario:

i) Commissioni applicate ai beneficiari dell'Ente per bonifici su conti correnti presso altre Banche per importi sino a euro 1.000,00:(in cifre),
.....(in lettere)

ii) Commissioni applicate ai beneficiari dell'Ente per bonifici su conti correnti presso altre Banche per importi superiori a euro 1.000,00:.....(in cifre),
.....(in lettere)

B.5) Commissione percentuale da applicarsi sulle polizze fidejussorie rilasciate su richiesta dell'Ente:

.....(in cifre),(in lettere) punti percentuali

C – ALTRI ELEMENTI

C.1) Valore annuale di contributi o sponsorizzazioni per iniziative culturali, ricreative o sociali del Comune di Comacchio, che l'offerente si impegna a corrispondere:

.....(in cifre),(in lettere)

C.2) Altre offerte economiche o servizi aggiuntivi proposte dall'offerente:

.....
.....
.....
.....

DICHIARA

a) che la dichiarazione di cui al punto A.1) è rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nella consapevolezza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

b) che tutti i singoli elementi costituenti la presente offerta sono indicati senza condizioni e riserve di alcun genere;

c) di avere, nel complesso, preso conoscenza della natura dell'affidamento e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito od influire sia sull'esecuzione del servizio sia sulla determinazione della propria offerta, e di giudicare pertanto remunerativa l'offerta presentata;

d) di aver preso visione ad accettare integralmente, senza eccezione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni indicate negli atti di gara predisposti dalla stazione appaltante e nello schema di Convenzione di tesoreria, con formale impegno al loro assoluto rispetto;

e) in particolare, di obbligarsi ad attivare entro la data di stipulazione del contratto tutti gli sportelli sopra indicati non già esistenti alla data di sottoscrizione della presente offerta;

f) che, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, i costi relativi alla sicurezza del lavoro connessi allo svolgimento del servizio di tesoreria, per l'intera durata della Convenzione, sono stimati in Euro:

In cifre (Euro):	In lettere (Euro):

g) che i suddetti costi della sicurezza sono connessi con l'attività della impresa offerente e propri del datore di lavoro in base alla diretta responsabilità nei confronti dei propri dipendenti (formazione, sorveglianza sanitaria, apprestamenti di vario tipo, etc.);

h) che, ai fini della valutazione della congruità da parte della stazione appaltante, la quantificazione dei costi relativi alla sicurezza di cui al precedente punto e) è stata elaborata sulla base dei seguenti elementi giustificativi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., li

(firma del legale rappresentante o del procuratore)¹

¹ Allegare copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.